



MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHICULOS

Cumplimiento del Programa de Mantenimiento Preventivo

SUBCONTRATA: INGECAP S.A,

FECHA: DEL 6 AL 11 DE JUNIO DE 2016

SUPERVISOR: KATERYN QUINTERO

Tipo de Maquinaria, Equipo y/o Vehículo	Tipo de Mantenimiento Ejecutado en el Mes (horas o km)	Próximo Mantenimiento (indicar numero horas)
CONTROL DE LIMPIEZA (2 BAÑOS) TORRES # 69 Y 74	LIMPIEZA, QUIMICO Y PAPEL SANITARIO A LAS 11:30 AM	PROXIMA SEMANA

(Adjuntar copias de constancias de los debidos mantenimientos realizados).

Responsable: _____



Sillas y Sanitarios D'Cache

Tel.: 986-0521
Control de Limpieza

Nº 1803

Fecha: 8/06/16

Cliente: T. B. S. C. A. P.

Baños

Detalle

2

Sergio
Perez
Gerente Sanitario

Conforme:

x *Katany Quintan*



MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHICULOS

Cumplimiento del Programa de Mantenimiento Preventivo

SUBCONTRATA: INGECAP SA,

FECHA: DEL 13 AL 18 DE JUNIO DE 2016

SUPERVISOR: KATERYN QUINTERO

Tipo de Maquinaria, Equipo y/o Vehículo	Tipo de Mantenimiento Ejecutado en el Mes (horas o km)	Próximo Mantenimiento (indicar numero horas)
CONTROL DE LIMPIEZA (2 BAÑOS) TORRES # 68 Y 66	LIMPIEZA, QUIMICO Y PAPEL SANITARIO A LAS 11:30 AM	PROXIMA SEMANA

(Adjuntar copias de constancias de los debidos mantenimientos realizados).

Responsable: _____



Sillas y Sanitarios D'Cache

Tel.: 986-0521
Control de Limpieza

Nº 1802

Fecha: 16/06/16

Cliente: I. J. J. J. J.

Baños

Detalle

2

Superior

por

300.000.000

Conforme:

Rafael Quintana



MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHICULOS

Cumplimiento del Programa de Mantenimiento Preventivo

SUBCONTRATA: INGECAP S.A,

FECHA: DEL 20 AL 25 DE JUNIO DE 2016

SUPERVISOR: KATERYN QUINTERO

Tipo de Maquinaria, Equipo y/o Vehículo	Tipo de Mantenimiento Ejecutado en el Mes (horas o km)	Próximo Mantenimiento (indicar numero horas)
CONTROL DE LIMPIEZA (2 BAÑOS) TORRES # 66 Y 68	LIMPIEZA, QUIMICO Y PAPEL SANITARIO A LAS 11:30 AM	PROXIMA SEMANA

(Adjuntar copias de constancias de los debidos mantenimientos realizados).

Responsable: _____

